



Kreisverwaltung des Westerwaldkreises
Stabsstelle Brandschutz, Rettungsdienst
56409 Montabaur

Zuwendungsantrag

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung nach der Richtlinie des Westerwaldkreises zur Förderung der Einrichtung von Notfalltreffpunkten in den Gemeinden im Westerwaldkreis vom 30.06.2023 (Förderrichtlinie Notfalltreffpunkte)

Antragsteller/in

Name (Ortsgemeinde/Stadt)

Formularfeld

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Formularfeld

Bankverbindung (IBAN, BIC, Kreditinstitut)

Formularfeld

Auskunft erteilt (Name, Vorname, E-Mail-Adresse)

Formularfeld

Notfalltreffpunkt

Objekt (Bezeichnung oder Beschreibung des Objektes)

Formularfeld

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Formularfeld

Eigentümer (Ortsgemeinde, Stadt, sonstiger Dritter)

Formularfeld

Maßnahme/n

Kurzbezeichnung der Maßnahme/n (bei mehreren Maßnahmen mit numerischer Aufzählung)

Formularfeld

Gesamtkosten

Kosten bereits durchgeführter Maßnahmen (nach beigefügter Kostenaufstellung)

Formularfeld

Kosten geplanter Maßnahmen (nach Kostenschätzung)

Formularfeld

Gesamtkosten

Formularfeld

Zuwendung

Für die vorstehend beschriebene/n Maßnahme/n wird die folgende Zuwendung beantragt

Formularfeld

Erklärungen

Der/die Antragsteller/in erklärt, dass das vorstehend bezeichnete Objekt als Notfalltreffpunkt im Sinne der Richtlinie des Westerwaldkreises zur Förderung der Einrichtung von Notfalltreffpunkten in den Gemeinden im Westerwaldkreis vom 30.06.2023 geeignet ist.

Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die zur Förderung beantragte/n Maßnahme/n den Fördervoraussetzungen nach § 3 der v. g. Richtlinie entsprechen und erforderlich sind, um das vorstehend bezeichnete Objekt als Notfalltreffpunkt nutzen zu können.

Der/die Antragsteller/in erklärt, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind und ihm/ihr die Vorschriften der §§ 263 und 264 des Strafgesetzbuches (StGB) bekannt sind.

Ort, Datum

Formularfeld

Name, Vorname, Funktion

Formularfeld

Unterschrift

Formularfeld

Sichtvermerk der Verbandsgemeindeverwaltung

Stempel der zuständigen Verbandsgemeindeverwaltung

Ort, Datum

Formularfeld

Name, Vorname, Funktion

Formularfeld

Unterschrift

Formularfeld

Anlagen

Dem Antrag sind beigelegt

1. eine detaillierte Beschreibung der geplanten oder bereits durchgeföhrten Maßnahme/n mit Angabe der geschätzten oder entstandenen Kosten,

(Soweit die Maßnahme/n noch nicht beauftragt ist/sind, ist der Zeitpunkt der geplanten Auftragsvergabe und Realisierung anzugeben. Soweit die Maßnahme/n bereits beauftragt oder durchgeföhrte wurde/n, ist der Zeitpunkt der Beauftragung anzugeben. Eine rückwirkende Förderung bereits realisierter oder beauftragter Maßnahmen ist möglich, wenn die Maßnahme die Fördervoraussetzungen der Förderrichtlinie Notfalltreffpunkte des Westerwaldkreises vom 30.06.2023 erfüllt und die Beauftragung nicht vor dem 01.01.2023 erfolgt ist.)

2. im Falle der Schaffung einer Möglichkeit zur Einspeisung von Notstrom in geeignete Gebäude der Gemeinde Angaben zur Steckvorrichtung inkl. Nennstrom im Einspeisepunkt (z. B. CEE 5pol. 1h, 63A) sowie
3. im Falle der Beschaffung eines Notstromaggregates Angaben zur Generatorleistung (kVA) und zur Art des verwendeten Betriebsstoffs.